

ALL.1
CONSENSO ALL'ACCESSO AL SERVIZIO
SPORTELLLO DI ASCOLTO
I.C."R.UCCELLA"

Io sottoscritto.....genitore o esercente la potestà genitoriale
dell'alunno/a.....iscritto/a presso l'Istituto "R.Uccella" di Santa
Maria Capua Vetere plesso.....classe.....sezione.....

- ACCONSENTO
- NON ACCONSENTO

Che mio/a figlio/a possa accedere allo Sportello di Ascolto in presenza e/o in modalità telematica.

Santa Maria Capua Vetere,.....

Firme di entrambi i genitori
O di chi esercita la potestà genitoriale

.....

.....